

REGISTRO
496
UNIVERSIDAD DEL SALVADOR
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
ESCUELA DE SERVICIO SOCIAL
E.S.S.
BIB T 47

**EL PROCESO DE “BÚSQUEDA DE HIJO
BIOLÓGICO” DESDE EL PLANO
SOCIO-VINCULAR.**

Técnicas de Fertilización Asistida

**Un modelo de intervención para el Trabajo Social
en el abordaje de parejas con incapacidad
reproductiva.**

**Soto Verónica
Tomasini Julieta**

1998

**Universidad del Salvador
Sala de Lectura
de Ciencias Sociales**

*El presente trabajo es producto de un
gran esfuerzo y de largas horas de
dedicación.*

*Sabemos que solas no hubiésemos
podido llevarlo a cabo. Sin embargo, en el
intento por conocer la realidad de la
pareja que recurre al uso de las Técnicas
de Fertilización Asistida, nos hemos
encontrado con muchas otras personas
interesadas en construir y
colaborar con esta tarea.*

*Es por eso que agradecemos, en primer
lugar, a todos aquellos que con su
experiencia y conocimiento profesionales,
supieron darle contenido a esta
investigación.*

*Gracias también a los docentes que nos
guiaron en este camino. Y en especial
gracias a las parejas que nos permitieron
acercarnos a sus historias, sus vivencias y
sus sufrimientos.*

Verónica y Julieta.

Cuando pensamos en nuestra paciente María lo hacemos en función de su aparato reproductor: si lo hace el psicólogo lo hará considerando su área emocional. Sin embargo, cuando pensamos en nuestra amiga María, no como médicos, no como psicólogos, no pensamos sólo en su cuerpo o en sus afectos: pensamos en otra María que involucre algo distinto, completo, no parcializado. Así deberíamos acceder al paciente, en este caso a la pareja estéril como es: el vínculo de dos seres humanos y no una suma de factores... Parecería una labor titánica este intento de una comprensión integrada más totalizadora. Pero creemos que vale la pena intentarlo. Alguien ha dicho: "Es difícil describir el perfume de una rosa, pero acércate a ella y lo sabrás"

(Dres. Calandra y Gurucharri)

USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

ÍNDICE

Parte primera

I-INTRODUCCIÓN	1
II- FUNDAMENTACIÓN	3
III- OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	6
Conceptualización.	

Parte segunda

MARCO TEÓRICO	9
Capítulo I: La pareja.....	10
A- La pareja desde una perspectiva sistémica	
B- Redes sociales de sostén.	
Capítulo II: La Esterilidad.....	14
A- Aspecto clínico	
B- Descripción antropológica de la esterilidad	
- Esterilidad femenina	
- Esterilidad masculina	
C- Aspecto emocional de la pareja estéril	
D- El deseo del hijo	
Capítulo III: Técnicas de Fertilización Asistida.....	21
A- Caracterización	
-T.F.A. de baja complejidad	
-T.F.A. de alta complejidad	
B- Marco legal	
Capítulo IV: El proceso clínico de la búsqueda del hijo.....	26
A- Estudio de la pareja estéril	
B- El papel del equipo médico	
Capítulo V: Rol del Trabajo Social y la problemática de la pareja con incapacidad reproductiva.....	36
A- Especificidad del Trabajo Social en Salud	

Parte séptima

BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA.....141

ANEXO ADJUNTO



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

Parte Primera

Introducción

Fundamentación

Objetivos del trabajo



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

INTRODUCCIÓN

En la búsqueda de un tema de interés actual para nuestro trabajo final de la licenciatura de Servicio Social, la adopción parecía brindar, a partir de la nueva ley sancionada en marzo de 1997, un campo novedoso a investigar.

Fue así como comenzamos a estudiar esta temática en sus principales aspectos: la incapacidad reproductiva en la pareja.

Ya en los primeros pasos de nuestro estudio exploratorio comprendimos que en la actualidad, la esterilidad encuentra en la ciencia otras soluciones.

Muchas personas biológicamente impedidas para tener hijos, toman hoy en día a la adopción como una segunda alternativa. Para ellas, esta institución parecería haber perdido el provecho que anteriormente prometía, desplazada por una nueva y “perfeccionada” opción: las técnicas de fertilización asistida.

La cantidad de centros y departamentos especializados que se dedican exclusivamente a desarrollar diversas técnicas de alta complejidad, aumenta día a día.

De esta manera, la aplicación de las T.F.A se realizan cada vez con mayor frecuencia, alcanzando un número diariamente creciente de parejas que deciden intentar obtener el éxito que ellas prometen. Sin embargo sabemos que sus resultados no siempre son los esperados. Estas técnicas se encuentran todavía en un período de evolución, siendo factible su perfeccionamiento.

La pareja que decide hacer uso de las T.F.A, debe recorrer un camino extenso, atravesando innumerables estudios y tratamientos, donde la esperanza y la desilusión están íntimamente ligadas.

En este escenario se desarrolla su historia.

Historia de búsqueda, acompañada generalmente sólo por el equipo médico, quien se convierte en el gran artífice de “la magia” de este recurso, resultando su objeto de estudio y consideración lo biológico del hombre exclusivamente.

¿En qué parte del camino quedan los sentimientos ante el diagnóstico de esterilidad, la reflexión acerca del deseo incondicional del hijo biológico, la desilusión ante cada intento que fracasa...?

El objeto de nuestra investigación se centrará en conocer las características de esta problemática, pretendiendo lograr un abordaje más completo de la misma, teniendo en cuenta fundamentalmente el factor humano.

Esta investigación recorrerá el proceso de búsqueda del hijo en su totalidad; desde el inicio, a partir del diagnóstico de esterilidad, hasta el momento en que se encuentran las parejas al ser abordadas.

Consideramos que las disciplinas que intervienen con su accionar durante las etapas que conforman dicho proceso no logran abordar a la persona en su integridad. Creemos que constituye un desafío para todas aquellas profesiones vinculadas al área de la salud, el capacitarse y conocer el fenómeno de las T.F.A. en todas sus dimensiones. Conjeturamos entonces posible y útil la intervención del Trabajo Social en este campo.

Sostenemos que es imposible encarar este desafío si no se conoce el tema en profundidad.

En lo que a nosotros respecta, el Trabajo Social es por sus principios epistemológicos, una disciplina esencialmente práctica, ya que a partir del estudio de una realidad determinada, interviene para lograr su posterior transformación.

Si bien, esta actividad profesional posee un cuerpo teórico y metodológico de intervención propio, hasta el momento no cuenta con elementos científicos particulares que permitan abordar esta temática. Es así como esta investigación pretende elaborar un modelo específico de intervención que oriente al trabajador social en la tarea de acompañamiento técnico de las parejas que recorren el proceso de “búsqueda de hijo”.

Para lograr este objetivo profesional, se estudiará la experiencia de siete parejas que recurrieron o estén recurriendo al uso de T.F.A., profundizando en todos aquellos aspectos humanos desatendidos por los profesionales que conforman actualmente los equipos médicos intervinientes.

Deseamos fervientemente que los resultados que este estudio pudiere arrojar, sirvan en un futuro cercano a todo profesional interesado en la temática; siendo de nuestro principal interés el lograr promover el ámbito de las T.F.A. como nuevo campo de trabajo para el aporte irremplazable de los Licenciados en Trabajo Social.



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

FUNDAMENTACIÓN

“La falta de hijos siempre ha sido una tragedia para las parejas que lo desean . No sólo constituye una herida profunda, afectiva y personal, sino que incide seriamente en el plano social.

El hijo es la seguridad de vencer en cierta forma a la muerte, a quien burlamos al asumir nuestra descendencia, al crear un ser a nuestra imagen que a su vez perpetuará su imagen en otros tantos eslabones de una cadena esencial. Con el hijo la norma está respetada, el orden reina, el futuro está asegurado.

Prácticamente todas las personas aspiran a ser padres y esto desde la infancia. Es una noción que está grabada en lo más profundo de cada ser. Traer un hijo al mundo es actualizar el propio origen.”¹

En la actualidad son dos los caminos probables a seguir para aquellas personas “fracasadas” que no logran tener un hijo por vías naturales:

Por un lado se plantea la posibilidad de lograr la paternidad por medio de la Adopción.

Esta institución ha sido el camino más transitado durante mucho tiempo por estas parejas.

Sin embargo, la ciencia parece haber perfeccionado esta alternativa; por lo menos a los ojos de las parejas anhelantes e impedidas biológicamente para procrear, que hasta ahora veían como única respuesta para solucionar este problema el recogimiento del hijo de otro.

Los avances científicos en la medicina permiten que la gestación del ser humano puedan concretarse más allá de las limitaciones naturales tanto del hombre como de la mujer. Limitaciones que desde siempre constituyeron una barrera definitiva en la búsqueda del hijo propio.

Hoy, existe la alternativa ofrecida por la ciencia a partir de las técnicas de fertilización asistida.

Para estas parejas la fertilización asistida aparece, a diferencia de la adopción, como un camino más atractivo por mantener una condición inherente a la procreación por vía natural: la consanguinidad.

Las técnicas de fertilización asistida no representan, sin embargo, una solución terapéutica para la esterilidad; simplemente la “disimula”. Pero “efectivamente alientan la esperanza de acceder a la maternidad, con total prescindencia de consideraciones acerca de los efectos indeseables de algunos procedimientos, y de sus alcances, tanto en el aspecto biológico, como psicológico y social, es decir: no importa a qué costo.”²

Así, las T.F.A aparecen, hoy en día, como un gran recurso; sin embargo pueden llegar a convertirse en un arma de doble filo. Baja probabilidad de éxito y alto costo económico son sus principales aspectos vulnerables.

Creemos que el acompañamiento profesional se constituye como fundamental durante el proceso del búsqueda del hijo, situación potencialmente desestructurante, donde el bienestar

¹ Clarke, Rober. “Los hijos de la ciencia”. Editorial Emecé, 1986

² Beatriz M.Rodriguez. “El hijo inconcebible”. Editorial Tekné. 1996

psico-social de la pareja puede verse seriamente comprometido, debiendo enfrentarse prácticamente sola en sus últimos y desesperados intentos por tener el hijo propio.

¿Qué aportes podría brindar el Trabajo Social en este campo?

El Trabajo Social cuenta con una metodología propia de intervención. Sin embargo, hasta el momento no ofrece las herramientas necesarias y adecuadas para un abordaje específico que contemple todas y cada una de las etapas que atraviesa la pareja estéril que recurre al uso de T.F.A. en el proceso de búsqueda del hijo.

Con el objeto de aportar nuevos elementos científicos, se elaboró un modelo específico de intervención que pretende orientar la tarea profesional del trabajador social en el ámbito de la esterilidad y la reproducción humana asistida.

Se trabajó para ello, a partir del análisis comparativo de la experiencia de siete parejas con incapacidad reproductiva que recurrieron o estén recurriendo al uso de T.F.A., para establecer las distintas etapas comunes que atravesaron en el proceso, así como las dificultades que se presentaron en cada una de ellas. Se considera también fundamental, tomar conocimiento acerca de la modalidad de intervención por parte de los equipos que actualmente actúan con las parejas en los distintos hospitales y centros especializados. Siguiendo esta idea, se realizaron informes institucionales a partir de entrevistas con médicos pertenecientes a tres instituciones públicas y tres pertenecientes al ámbito privado, focalizando nuestra atención en la calidad de la contención brindada por estos establecimientos altamente reconocidos.

Para abordar esta temática, es necesario conocer los elementos relevantes que la componen. Con este objeto se elaboró un Marco Teórico Referencial, donde se desarrollan cada uno de mismos.

En primer lugar se realiza una descripción de los aspectos constitutivos de nuestra unidad de análisis, **la pareja** humana, que hacen tanto a su dinámica interna como externa. Esto se expone desde una perspectiva sistémica, siendo esta la teoría desde la cual se abordarán los aspectos conductuales y relacionales de la misma.

Se adjunta también una descripción de los recursos humanos que cumplen función de sostén, denominadas redes sociales, para conocer las posibles apoyaturas con las que cuenta la pareja, al recurrir al uso de las T.F.A.

En segundo lugar se aborda la problemática de **la esterilidad** desde tres aspectos: el clínico, el antropológico y el emocional de la pareja.

El clínico, porque aporta elementos esenciales de conocimiento científico que permiten comprender el fenómeno de la esterilidad desde el punto de vista biológico.

El antropológico, porque brinda una visión de los atravesamientos históricos y culturales del tema de la esterilidad que inciden en la conducta de las parejas biológicamente impedidas para tener hijos.

Y el emocional, dado que creemos indispensable conocer los sentimientos desencadenados en la pareja a partir del diagnóstico de esterilidad y su tratamiento para ser vencida.

Se agrega en este apartado un comentario sobre el tema del “deseo del hijo”, considerado un aspecto que debería ser profundizado en la intervención profesional con las parejas durante todo el proceso de búsqueda de hijo.

Se exponen luego el conjunto de **Técnicas de Fertilización Asistida** actualmente utilizadas en nuestro país. Para una mayor comprensión, se adjunta un cuadro explicativo de las mismas,

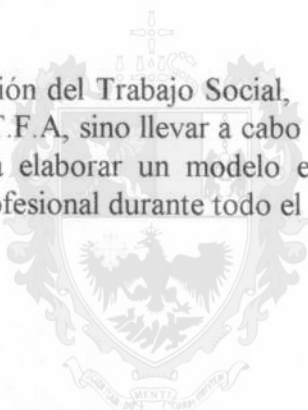
considerando que resulta imprescindible el conocimiento de su uso técnico para poder abordar luego sus implicancias sociales.

Se incluyen también en este apartado, aquellos puntos de la media ley de reproducción humana asistida que resultan determinantes para la selección de la unidad de análisis de esta investigación.

En cuarto lugar, se aborda el “**proceso de búsqueda de hijo**” desde su aspecto clínico. Se describen aquí las características particulares que asume el estudio médico de la pareja estéril, considerado este como el primer gran momento de dicho proceso. Se profundiza también en el papel que el equipo médico interviniente debería cumplir durante el tratamiento en su totalidad.

Por último se presenta el rol del trabajador social en el campo de la salud, como contexto propicio de intervención, considerando a la esterilidad como una incapacidad que limita a la persona. Allí se aborda también el tema de **la adopción**, como otra alternativa de solución para la esterilidad, deteniéndonos en el aporte de los profesionales del Trabajo Social en este ámbito. El estudio de este campo de intervención tiene por objeto brindar herramientas para el logro de nuestro objetivo profesional.

Acorde a los principios de la profesión del Trabajo Social, no se intenta realizar un juicio valorativo ético y moral acerca de las T.F.A, sino llevar a cabo un análisis de la experiencia de las parejas que recurren a ellas, para elaborar un modelo específico de intervención que permita realizar el acompañamiento profesional durante todo el proceso.



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

Objetivo general:

Investigar el **aspecto socio-vincular** del **proceso de búsqueda del hijo biológico** que atraviesa la pareja con incapacidad reproductiva al recurrir al uso de las Técnicas de Fertilización Asistida.

(Agosto 1997- Abril 1998)

Objetivos Específicos:

a) Detectar a partir de la experiencia vivida por siete parejas con incapacidad reproductiva que hayan recurrido al uso de algunas de las técnicas de fecundación asistida, los **posibles aspectos insuficientes** que se presentan en el plano de lo socio-vincular.

b) Conocer la modalidad de funcionamiento de los equipos de profesionales intervinientes durante el proceso, en los ámbitos público y privado.

Objetivo profesional

Elaborar un **modelo específico de intervención** que aporte al profesional del Trabajo Social, los conocimientos necesarios para el abordaje de parejas con incapacidad reproductiva.

USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

CONCEPTUALIZACIÓN

- **Aspecto socio-vincular**

Se refiere a la relación interpersonal que mantiene la pareja estéril que recurre al uso de las T.F.A con los diferentes actores que participan del proceso: los mismos miembros de la pareja, el equipo profesional interviniente, la familia y amigos.

A partir del estudio de esta relación, se pretende analizar particularmente, según lo percibido por la pareja, el acompañamiento y contención brindados a la misma por estos actores durante el proceso clínico.

- **Proceso de búsqueda del hijo biológico**

El término proceso hace referencia al conjunto de etapas sucesivas de un fenómeno, que guardan relación mutua, conducentes a un determinado resultado.

En este caso se refiere al camino recorrido por la pareja estéril que desea tener un hijo y que para ello recurre al uso de T.F.A; atravesando así un proceso iniciado en la primer consulta a un médico especialista en la materia, pasando luego por consecutivas etapas particulares.

Es así como se conceptualizaron las distintas etapas que conforman dicho proceso, a saber:

1° Etapa de decisión de consultar por primera vez a un médico especialista en esterilidad.

2° Etapa previa al diagnóstico de esterilidad

3° Etapa de conocimiento del diagnóstico de esterilidad

4° Etapa de evaluación de distintas alternativas ante el diagnóstico de esterilidad

5° Etapa de decisión de recurrir al uso de T.F.A.

6° Etapa de tratamiento con T.F.A.

- **Posibles Aspectos Insuficientes**

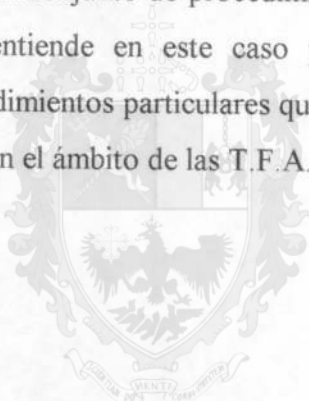
El término “insuficiente” hace referencia a lo incompleto. En este caso se le atribuye además el carácter de ineficiente, es decir de aquellos aspectos que si bien fueron atendidos dentro de lo socio-vincular, no fueron satisfactorios para la pareja.

De esta manera se pretende registrar la calidad del acompañamiento y contención brindados a la pareja por los actores intervinientes durante el proceso de búsqueda de hijo biológico.

Este concepto se basa en un supuesto de las autoras del presente trabajo, fundamentado por los datos bibliográficos recogidos y volcados en el marco teórico. En él se evidencia la realidad potencialmente desestructurante de las parejas que recurren al uso de las T.F.A.. En este argumento se tiene en cuenta que la esterilidad, punto de partida de este proceso, conlleva situaciones problemáticas desde los puntos de vista clínico, antropológico y emocional, tanto para el hombre como para la mujer.

- **Modelo específico de intervención**

Sabiendo que un modelo es “un conjunto de procedimientos destinados a orientar las estrategias de acción”, se entiende en este caso por “modelo específico de intervención”, a aquellos procedimientos particulares que sirvan de guía al accionar del profesional en Trabajo Social en el ámbito de las T.F.A.



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

Parte Segunda

Marco Teórico

Capítulo I: La Pareja

Capítulo II: La Esterilidad

Capítulo III: Técnicas de Fertilización Asistida

Capítulo IV: El Proceso Clínico de la “Búsqueda de Hijo”

Capítulo V: El Trabajo Social y la Problemática de la Pareja con incapacidad reproductiva

UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR